## ALLGEMEINER BEHINDERTENVERBAND IN DEUTSCHLAND

Freistaat Sachsen e. V.

Landesgeschäftsstelle, 09496 Marienberg, Scheffelstr. 3

E-Mail: kontakt@abidsachsen.de

<u>Vertrags-/Rechnungsnummer:</u> wird vom Reiseveranstalter vergeben)

Wichtig: Bei Anfragen und Zahlungen immer angeben!

## Reisevertrag für eine betreute Ferienfreizeitmaßnahme in Braunschweig

zwischen (Veranstalter) ABiD Sachsen e. V. und (Reiseteilnehmer)

Name, Vorname			
		vertreten durch	□ Vater □ Eltern □ Betreuer
		Name, Vorname	
		Straße	
PLZ, Ort			
Telefon privat*Telefon dienstlich			
E-Mail:			
*Bitte angeben, zu welchen Zeiten Sie privat und/oder dienstlich erreichbar sind.  für die Durchführung einer betreuten Ferienfreizeitmaßnahme  vom 29. Juni 2025 bis 11. Juli 2025			
		in der Jugendherberge Braunschwe	eig.
		Jugendliche wird ein Preisnachlass Die Einzahlung des Reisepreises m Einzahlungs- oder Überweisungssc nungsnummer (RegNr.) erfolgen.	achsenen Reiseteilnehmer <b>1.075,00 Euro.</b> Für Kinder und von 50,00 € gewährt. huss bis zum <b>28.02.2025</b> auf das u. a. Konto mittels chein unter Angaben der vollständigen Vertrags-/Rechrabei der Einzahlung ist ein Nachweis nicht gesichert.
Reiseleistungen: Busfahrt zum und Reiseversicherung für Hin- und Rück	vom Leistungsort*, Übernachtung*, Vollverpflegung*, ckfahrt* (*sind Fremdleistungen)		
Die umseitig abgedruckten allgemeinen Reisebedingungen vom ABiD Sachsen e. V. sind Bestandteil dieses Vertrages.			
Ort, Datum:	·····		
Reiseteilnehmer	Veranstalter		

IBAN: DE81 8705 4000 3103 0066 90 BIC: WELADED1STB